

La mortalidad en “mayores de 74 años” se mantuvo por encima de la banda de tolerancia desde el día 10 al día 26 de julio, mientras que la de los grupos de edad “entre 65 y 74 años” y “menores de 65 años” osciló en valores alrededor de lo esperado, registrándose tan solo una mortalidad por encima del límite superior, en cinco y dos días, respectivamente (figuras 2, 3 y 4).

Conclusiones

Durante el mes de julio de 2006 se detectó un incremento de la mortalidad global en nuestro país respecto a la esperada. Dicho incremento coincidió en el tiempo con el aumento de las temperaturas mínimas y medias, de acuerdo a información procedente del Instituto Nacional de Meteorología, y afectó principalmente a mayores de 74 años y a residentes en las zonas climáticas con temperaturas menos elevadas habitualmente, que geográficamente corresponden, en su mayoría, a la mitad norte de la península. Si bien el sistema de monitorización de la mortalidad diaria no dispo-

ne de diagnósticos de defunción, la coincidencia de los factores mencionados anteriormente favorece la hipótesis de que el incremento de mortalidad observado estuvo asociado al aumento de las temperaturas.

El sistema de alerta para la prevención de los efectos del calor natural excesivo sobre la salud se basa en las predicciones meteorológicas realizadas por el Instituto Nacional de Meteorología. El sistema de vigilancia de la mortalidad diaria, a pesar de su falta de especificidad, permite valorar el impacto de ese calor excesivo en la población a corto y medio plazo, identificando los grupos de edad más afectados.

Bibliografía

1. Simón F, López-Abente G, Ballester E, Martínez F. Mortality in Spain during the heat waves of summer 2003, Eurosurveillance (monthly release) 2005;10:7-8.

2. Instituto Nacional de Meteorología. Un mes de julio extremadamente cálido. <http://www.inm.es/web/izq/noticias/meteonoti/20060802.html>

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN										
Casos acumulados desde el 01/01/2006 hasta el 10/04/2006 (semana 14)										
CC.AA.	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	2	–	–	1	–	1	–	–	1	1
Aragón.....	3	–	–	1	1	2	–	–	1	1
Asturias.....	1	–	–	–	1	1	–	–	–	–
Baleares.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Canarias.....	7	3	–	4	–	4	–	–	–	–
Cantabria.....	1	–	–	1	–	1	–	–	–	–
Castilla-La Mancha.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Castilla y León.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Cataluña.....	8	–	–	3	1	4	–	1	3	4
Comunidad Valenciana.....	5	–	–	3	–	3	–	–	2	2
Extremadura.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Galicia.....	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Madrid.....	70	9	–	58	2	60	–	–	1	1
Murcia.....	5	2	–	1	–	1	–	–	1	1
Navarra.....	–	–	–	–	–	–	–	–	2	2
País Vasco.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Rioja.....	27	–	–	15	–	15	–	–	12	12
Ceuta.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
Melilla.....	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
TOTAL.....	130	14	–	87	5	92	–	1	23	24

(1) **Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.

(2) **Caso confirmado compatible:** Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.

(3) **Caso confirmado por laboratorio:** Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.

(4) **Caso confirmado importado:** Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.

(5) **Caso descartado:** Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.

(6) **Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Herpes 6.

Más información (BES 2000;8:169-172).